



Einschreibungs- und Auskunftformular – Schuljahr 2024-2025
**Jahresbeitrag : Der Mitgliedsbeitrag von 40 € wird allen Schülerinnen
 und Schülern der Gemeinde Leudelingen für das Jahr 2024/2025
 geschenkt.**

*Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen und vor der ersten Trainingseinheit, an welcher das Kind teilnimmt,
 beim LASEP-Trainer abgeben oder per Email an ecole@leudelange.lu schicken. Für das Wohlbefinden Ihres Kindes
 bitten wir Sie, dieses Formular gewissenhaft auszufüllen.*

Das einzuschreibende Kind

Zyklus	
Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Geburtsdatum	___ / ___ / _____
Erkennungsnummer (matricule)	
Adresse (Hausnummer und Straße, Postleitzahl, Ortschaft)	
Kind mit spezifischem Förderbedarf (EBS)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Schulgebäude / Maison Relais	
Rufnummer Maison Relais	
Klassenlehrer(in)	

Verantwortlicher des Kindes

Name	
Vorname	
Verwandtschaft	
Rufnummer privat	
Email	
Rufnummer Arbeit	
Erkennungsnummer (matricule)	
Adresse (Hausnummer und Straße, Postleitzahl, Ortschaft)	

Vor der LASEP-Trainingseinheit ist mein Kind (prinzipiell)

daheim in der Maison Relais / Schule Sonstiges _____

Nach der LASEP-Trainingseinheit (prinzipiell)

wird mein Kind abgeholt von _____

Rufnummer: _____

geht mein Kind zur Maison Relais / Schule

Sonstiges _____

Name des Kindes _____

Datum _____ Name und Unterschrift _____



Einschreibungs- und Auskunftformular – Schuljahr 2024-2025
Jahresbeitrag : Der Mitgliedsbeitrag von 40 € wird allen Schülerinnen und Schülern von der Gemeinde Leudelingen für das Jahr 2024/2025 geschenkt.

Gesundheitliche Auskünfte

Besteht ein PAI (projet d'accueil individualisé)?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ist ihr Kind allergisch auf Insektenstiche?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Andere Allergien	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein wenn ja, welche _____
Weitere gesundheitliche Probleme! (z.B. Asthma, Fieberkrämpfe, Epilepsie, Diabetes...)	
Wird Ihr Kind zurzeit ärztlich behandelt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, welche Behandlung? _____
Empfehlungen der Eltern	

Schwimmen

Mein Kind kann 100 m weit schwimmen *	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
---------------------------------------	---

*gemäß dem règlement grand-ducal du 31 juillet 1990 établissant des mesures de sécurité dans l'intérêt de la natation scolaire ; Chapitre 4 ; Art.16

Im Notfall

Person(en) welche bei Abwesenheit des Verantwortlichen des Kindes zu benachrichtigen ist (sind) (Name und Rufnummer)

1. _____ 2. _____

- Der/Die Unterzeichnende erklärt die Informationen dieses Auskunftsformulars für richtig.
- Der/Die Unterzeichnende **erklärt sich einverstanden** mit der Datenverarbeitung, so wie sie im Register zur Verarbeitung der oben aufgeführten persönlichen und gegebenenfalls "sensiblen" Daten steht, der auf der Webseite www.lasep.lu einsehbar ist.

Hinweise betreffend die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen

Der/Die Unterzeichnende _____ **willigt ein**, dass etwaige Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen von seinem/ihrem Kind gemacht werden, überall, einzeln und/oder in Gruppen, im Zusammenhang mit den Tätigkeiten der LASEP und ist einverstanden mit der Verarbeitung dieser Bildaufnahmen unter folgenden Bedingungen:

Name des Kindes _____

Datum _____ Name und Unterschrift _____



Einschreibungs- und Auskunftformular – Schuljahr 2024-2025
Jahresbeitrag : Der Mitgliedsbeitrag von 40 € wird allen Schülerinnen und Schülern von der Gemeinde Leudelingen für das Jahr 2024/2025 geschenkt.

- Archivierung durch die LASEP
- Veröffentlichung:
 - auf der Webseite der LASEP, des Bildungsministeriums oder allen anderen Ministerien,
 - auf der Webseite des Luxemburgischen Olympischen Komitees,
 - in Berichterstattungen und Veröffentlichungen der LASEP,
 - in Medien, auch außerhalb des Erziehungsbereichs, die in Zusammenarbeit mit der LASEP veröffentlicht und verbreitet werden.

Der/Die Unterzeichnende _____ **lehnt es ab,**
dass etwaige Bild- und Videoaufnahmen, sowie gesprochene Aufzeichnungen von seinem/ihrer Kind gemacht werden.

Informationen des Verantwortlichen des Kindes

Der gemeinnützige Verein "Ligue des Associations de l'Enseignement Fondamental", mit Sitz in L-8009 STRASSEN, 3 Route d'Arlon, verarbeitet persönliche Daten, die im Einverständnis von dem Betroffenen selbst mitgeteilt wurden, gemäß dem auf www.lasep.lu einsehbaren Register zur Verarbeitung persönlicher Daten, mit der Information, dass die betroffene Person folgende Rechte hat (ausführlich auf www.cnpd.lu aufgeführt):

- das Recht auf Nachfrage
- das Recht auf Berichtigung
- das Recht auf Löschen der Daten
- das Recht auf Widerspruch
- das Recht auf das Einreichen einer Beschwerde beim CNPD

Disziplin während den LASEP-Einheiten

Sicherlich können Sie sich vorstellen, dass die Verantwortlichen der LASEP-Einheiten manchmal auf Disziplinschwierigkeiten stoßen. Deshalb bitten wir Sie darum, dass Sie Ihre Kinder zu einem guten Benehmen ermuntern, damit die Gruppe viel Freude an der LASEP hat.

Dennoch behält sich der Verwaltungsrat der LASEP das Recht vor, einem Kind die Teilnahme an einer oder mehreren Trainingseinheiten zu verweigern, falls dieses sich nicht an die allgemeingültigen Regeln des Zusammenlebens hält.

Der Verwaltungsrat der LASEP betont die Wichtigkeit, sowohl das Bureau LASEP als auch die für das Kind verantwortlichen Personen über jede diesbezüglich getroffene Entscheidung zu informieren.

Es ist aus Versicherungsgründen obligatorisch, dass kein Kind in der Maison Relais bleibt, ohne zuvor eine schriftliche Zustimmung der verantwortlichen Personen einzuholen!

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

Name des Kindes _____

Datum _____ Name und Unterschrift _____